

SURAT PERNYATAAN MENTAATI PERATURAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : (Nama Pemohon)

Jabatan : (Pelaksana / TTK / Penanggung Jawab)

Alamat KTP :

Alamat Domisili :

Nama Sarana :

Alamat Sarana :

Nomor STRTTK :

Menyatakan bahwa selama melaksanakan pekerjaan kefarmasian akan melaksanakan kode etik profesi, peraturan organisasi dan peraturan perundang-undangan yang berlaku. Dan bilamana dikemudian hari saya melakukan pelanggaran yang tidak semestinya, saya bersedia untuk dikenakan sanksi yang berlaku

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, .....

Materai 10.000 +  
Stempel Sarana

(Nama)

(Jabatan)